

八王子市立由木中央小学校長殿

登校日 平成 年 月 日

年 組 児童名 _____

保護者名 _____

治癒届

私の子どもは、学校伝染病の _____ により、 月 日から出席停止になっていましたが、主治医の診断を受けた結果、登校してもさしつかえないとの診断が出ましたので、本日より登校させます。

【医師による証明書ではないので、保護者の方が書いてください。】

学校伝染病の出席停止期間

- インフルエンザ・・・・・・・・熱が下がった後、2日を過ぎるまで。
- 百日咳・・・・・・・・特有の咳がなくなるまで。
- 麻疹（はしか）・・・・・・・・熱が下がった後、3日を過ぎるまで。
- 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・おたふく様の腫れがなくなるまで。
- 風疹（三日ばしか）・・・・・・・・発疹がなくなるまで。
- 水痘（水ぼうそう）・・・・・・・・すべての発疹が、かさぶたになるまで。
- 咽頭結膜熱（プール熱）・・・・・・・・主な症状がなくなった後、2日を過ぎるまで。
- 結核・・・・・・・・主治医が伝染のおそれがないと認めるまで。
- 腸管出血性大腸菌感染症・・・・・・・・”
- 流行性角結膜炎（はやり目）・・・・・・・・”
- 急性出血性結膜炎・・・・・・・・”
- 伝染性紅斑（りんご病）・・・・・・・・主治医の指示に従う。
- 手足口病・・・・・・・・”
- 溶連菌感染症・・・・・・・・”